

Erlaubnisschein für feuergefährliche und heiße Arbeiten**Art der Tätigkeit:**

- Schweißen, schneiden und verwandte Verfahren
- Trennschleifen Löten Auftauen Heißklebearbeiten _____

1	Darstellen der Tätigkeiten			
1a	Arbeitsort/-stelle	Gebäude/Stockwerk/Raum.-Nr.: _____ sonstiges: _____ Arbeitszeiten: Zeitraum: von _____ Uhr – bis _____ Uhr an <input type="checkbox"/> Werktagen <input type="checkbox"/> _____		
1b	Arbeitsauftrag (genaue Beschreibung inkl. der vorgesehenen Dauer)	_____ _____ _____		
2	Auftraggeber (Veranlasser)	Mieter/Bereich: _____ Gebäude: _____ Ansprechpartner/Koordinator: _____ Tel./Fax.: _____ E-Mail: _____ Die Maßnahmen nach 4 tragen den durch die örtlichen Verhältnisse entstehenden Gefahren Rechnung. _____ Datum / Unterschrift des Auftraggebers (Verantwortlicher oder dessen Beauftragter nach ArbSchG)		
3	Auftragnehmer (Ausführender)	Firma: _____ Ansprechpartner/Koordinator: _____ Tel./Fax.: _____ E-Mail: _____ Die Arbeiten nach 1 dürfen erst begonnen werden, wenn die Sicherheitsmaßnahmen nach 4 durchgeführt wurden _____ Datum / Unterschrift des Auftragnehmers (Verantwortlicher oder dessen Beauftragter nach ArbSchG) (Hiermit wird auch die Kenntnisnahme der SHB sowie der Festlegungen der Punkte 4 und 5 bestätigt.)		
4	Festlegung der Sicherheitsmaßnahmen bei Brand- bzw. Explosionsgefahr			
4a	Beseitigung der Brand-/Explosionsgefahr	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Entfernen beweglicher brennbarer Stoffe und Gegenstände ggf. auch Staubablagerungen <input type="checkbox"/> Entfernen von Wand- und Deckenverkleidungen, soweit sie brennbare Stoffe abdecken oder verdecken oder selbst brennbar sind <input type="checkbox"/> Abdecken ortsfester brennbarer Stoffe und Gegenstände (z.B. Holzbalken, -wände, -fußböden, -gegenstände, Kunststoffteile) mit geeigneten Mitteln und ggf. deren Anfeuchten <input type="checkbox"/> Abdichten von Öffnungen (z.B. Fugen, Ritzen, Mauerdurchbrüchen, Rohröffnungen, Rinnen, Kamine, Schächte zu benachbarten Bereichen mittels Lehm, Gips, Mörtel, feuchte Erde usw.) <hr/> <input type="checkbox"/> Entfernen sämtlicher explosionsfähiger Stoffe und Gegenstände (brennbare Flüssigkeiten, Stäube, usw.) <input type="checkbox"/> Behälter mit gefährlichem Inhalt oder mit dessen Resten <input type="checkbox"/> Explosionsgefahr in Rohrleitungen beseitigen <input type="checkbox"/> Abdichten von ortsfesten Behältern, Apparaten oder Rohrleitungen, die brennbare Flüssigkeiten, Gase oder Stäube enthalten oder enthalten haben, ggf. in Verbindung mit lufttechnischen Maßnahmen <input type="checkbox"/> Durchführen lufttechnischer Maßnahmen nach EX-RL in Verbindung mit messtechnischer Überwachung <input type="checkbox"/> Aufstellen von Gaswarngeräten _____ <input type="checkbox"/> _____ </td> <td style="vertical-align: top; padding-left: 20px;"> Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____ _____ _____ _____ _____ </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Entfernen beweglicher brennbarer Stoffe und Gegenstände ggf. auch Staubablagerungen <input type="checkbox"/> Entfernen von Wand- und Deckenverkleidungen, soweit sie brennbare Stoffe abdecken oder verdecken oder selbst brennbar sind <input type="checkbox"/> Abdecken ortsfester brennbarer Stoffe und Gegenstände (z.B. Holzbalken, -wände, -fußböden, -gegenstände, Kunststoffteile) mit geeigneten Mitteln und ggf. deren Anfeuchten <input type="checkbox"/> Abdichten von Öffnungen (z.B. Fugen, Ritzen, Mauerdurchbrüchen, Rohröffnungen, Rinnen, Kamine, Schächte zu benachbarten Bereichen mittels Lehm, Gips, Mörtel, feuchte Erde usw.) <hr/> <input type="checkbox"/> Entfernen sämtlicher explosionsfähiger Stoffe und Gegenstände (brennbare Flüssigkeiten, Stäube, usw.) <input type="checkbox"/> Behälter mit gefährlichem Inhalt oder mit dessen Resten <input type="checkbox"/> Explosionsgefahr in Rohrleitungen beseitigen <input type="checkbox"/> Abdichten von ortsfesten Behältern, Apparaten oder Rohrleitungen, die brennbare Flüssigkeiten, Gase oder Stäube enthalten oder enthalten haben, ggf. in Verbindung mit lufttechnischen Maßnahmen <input type="checkbox"/> Durchführen lufttechnischer Maßnahmen nach EX-RL in Verbindung mit messtechnischer Überwachung <input type="checkbox"/> Aufstellen von Gaswarngeräten _____ <input type="checkbox"/> _____	Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____ _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Entfernen beweglicher brennbarer Stoffe und Gegenstände ggf. auch Staubablagerungen <input type="checkbox"/> Entfernen von Wand- und Deckenverkleidungen, soweit sie brennbare Stoffe abdecken oder verdecken oder selbst brennbar sind <input type="checkbox"/> Abdecken ortsfester brennbarer Stoffe und Gegenstände (z.B. Holzbalken, -wände, -fußböden, -gegenstände, Kunststoffteile) mit geeigneten Mitteln und ggf. deren Anfeuchten <input type="checkbox"/> Abdichten von Öffnungen (z.B. Fugen, Ritzen, Mauerdurchbrüchen, Rohröffnungen, Rinnen, Kamine, Schächte zu benachbarten Bereichen mittels Lehm, Gips, Mörtel, feuchte Erde usw.) <hr/> <input type="checkbox"/> Entfernen sämtlicher explosionsfähiger Stoffe und Gegenstände (brennbare Flüssigkeiten, Stäube, usw.) <input type="checkbox"/> Behälter mit gefährlichem Inhalt oder mit dessen Resten <input type="checkbox"/> Explosionsgefahr in Rohrleitungen beseitigen <input type="checkbox"/> Abdichten von ortsfesten Behältern, Apparaten oder Rohrleitungen, die brennbare Flüssigkeiten, Gase oder Stäube enthalten oder enthalten haben, ggf. in Verbindung mit lufttechnischen Maßnahmen <input type="checkbox"/> Durchführen lufttechnischer Maßnahmen nach EX-RL in Verbindung mit messtechnischer Überwachung <input type="checkbox"/> Aufstellen von Gaswarngeräten _____ <input type="checkbox"/> _____	Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____ _____ _____ _____ _____			

4b	Bereitstellung von Löschmitteln	<input type="checkbox"/> Feuerlöscher mit [] Wasser [] Pulver [] CO2 [] _____ <input type="checkbox"/> Löschdecken <input type="checkbox"/> angeschlossener Wasserschlauch <input type="checkbox"/> wassergefüllter Eimer <input type="checkbox"/> Benachrichtigen der Feuerwehr <input type="checkbox"/> _____	Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____
4c	Brandposten/ Brandwache/ Brandsicherheits- dienst *	<input type="checkbox"/> während der feuergefährlichen Arbeiten <input type="checkbox"/> nach Abschluss der feuergefährlichen Arbeiten Dauer: _____ Std. / Tage / Wochen*	Sonstiges/ Bemerkungen: _____ _____ _____
4d	Riskmanagement (Festlegender)	Funktion: <input type="checkbox"/> Brandschutzbeauftragter <input type="checkbox"/> o.ä. _____ Name: _____ Unterschrift: _____ Datum: _____	
5	Alarmierungs- möglichkeiten	Standort des nächstgelegenen Brandmelders: _____ Telefons: _____ Feuerwehr Ruf-Nr.: _____ Infostelle Ruf-Nr.: Intern 2235; Externer Anschluss 842235 oder 2236 oder 842236	
6	Abschluss der Arbeiten	Nach Beendigung der Tätigkeit muss eine abschließende gemeinsame Endkontrolle durch Auftragnehmer und Auftraggeber erfolgen. Datum: _____ Uhrzeit: _____ Teilnehmende: _____ Firma/Funktion: _____ Unterschrift: _____ _____ _____ _____	
7	Aufhebung der Sicherheits- maßnahmen nach Abschluss der Tätigkeiten	a) Auftragnehmer Fertigstellung am: _____ Name: _____ Datum/Unterschrift: _____ b) Riskmanagement (BSB o.ä.) Name: _____ Datum/Unterschrift: _____	Erledigt von: (Name, Datum, Unterschrift) _____ _____ _____

* Das Zutreffende ist zu markieren oder es ist wie folgt zu kennzeichnen: 24/7/365 !